

# 払込取扱票

振替払込請求書兼受領証

00		大阪		口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円
00		99		01		29		97		21		金額	※									
加入者名		日本看護倫理学会										料金		備考								
各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。	ご依頼人・通信欄	住所：																				
		フリガナ氏名：																				
		電話：																				
		備考欄：		日附印																		

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号大第43254号)

これより下部には何も記入しないでください。

切り取らないでお出しく下さい。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

口座記号番号	00		99		01												
			29		97		21										
加入者名	日本看護倫理学会																
金額	千	百	十	万	千	百	十	円	※								
ご依頼人	おなまえ	※														様	
料金	(消費税込み)	日附印															
備考	円																

この受領証は、大切に保管してください。